（様式１）

「住まいの安心滋賀ネット」入会申込書

申請日　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者様名 |  | | 代表者様名 |  |
| ※まもりすまい  保険事業者届出番号 |  | | 申込担当者  所属・氏名 |  |
| ご 住 所 | 〒　　　－ | | | |
| 連 絡 先 | 電話番号 |  | | |
| FAX番号 |  | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |

※ まもりすまい保険の届出事業者番号をお持ちの方は、ご記入願います。

※ お申込方法　　：　センター各事務所店頭窓口へ提出されるか、ＦＡＸまたはメール（PDF）で

お申込み願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 「入会申込書」  の 送 付 先 | FAX番号　　 ：　０７７－５６９－６５６１ |
| E-mail ：　taishin@zai-skj.or.jp |
| お問合せ先 | 〒 525-0050 草津市南草津三丁目12番地6  　（一財）滋賀県建築住宅センター内  　　　　　「住まいの安心滋賀ネット」事務局  　　　　　　　 TEL 077-569-6501 FAX 077-569-6561 |

|  |
| --- |
|  |

上記の入会申込書を受理しました。

|  |  |
| --- | --- |
| 会員番号 |  |

　　平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　住まいの安心滋賀ネツト

　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　梅　影　義　明